



**INSTITUTO
CATASTRAL
DE LIMA**

**MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA
INSTITUTO CATASTRAL DE LIMA**

FORMATO DE SOLICITUD

DATOS DEL ADMINISTRADO

PERSONA NATURAL

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

--	--	--

N° DNI/CE

Teléfono

Correo Electrónico

Domicilio

--	--	--	--

Distrito

Urbanización / A.H. / Otro

Mz

Lote

--	--	--

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

N°

Int.

PERSONA JURÍDICA

--	--

Razón Social o Denominación

N° RUC

Domicilio

--	--	--	--

Distrito

Urbanización / A.H. / Otro

Mz

Lote

--	--	--

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

N°

Int.

APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

--	--	--

N° DNI/CE

Teléfono

Correo Electrónico

Domicilio

--	--	--	--

Distrito

Urbanización / A.H. / Otro

Mz

Lote

--	--	--

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

N°

Int.

PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO O SERVICIO PRESTADO EN EXCLUSIVIDAD

--

UBICACIÓN DEL PREDIO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO O SERVICIO				
---	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Distrito	Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote	
----------	----------------------------	----	------	--

--	--	--	--	--

Av. / Jr. / Calle / Pasaje		Nº	Int.	
----------------------------	--	----	------	--

--	--	--	--	--

Asiento	Fojas	Tomo	Ficha	Partida Electrónica
---------	-------	------	-------	---------------------

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN	
-----------------------------------	--

Número de recibo de pago de la tasa correspondiente	
---	--

Fecha de pago de tasa correspondiente	
---------------------------------------	--

Monto pagado	
--------------	--

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

OBSERVACIONES

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fecha:	
--------	--

FIRMA DEL SOLICITANTE

SELLO DE RECEPCIÓN

Nombre y apellido:

Dni: